**Załącznik nr 12 do SWZ**

……………………………………….…

Nazwa i adres Wykonawcy

Znak sprawy: Ochrona fizyczna obiektów i mienia na terenie Z/I Bełchatów/2024

## **WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot umowy (zgodnie z warunkami udziału określonymi w Rozdziale VIII SWZ) | Wartość netto | Data wykonania | Miejsce wykonania zamówienia oraz nazwa podmiotu na rzecz którego zamówienie to zostało wykonane  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej